

Bando Conciliiamo - Progetto Work-Life Balance Management
Banca del Tempo Solidale Duemilauno Agenzia Sociale

MODULO DONAZIONE Bts2001

Anno 2026

La/il sottoscritta/o NOME _____ COGNOME _____

nata/o il _____ a _____ Lavoratrice/ore di

Duemilauno Agenzia Sociale, consapevole che l'alimentazione della **Bts2001** avviene mediante donazione anonima, volontaria e a titolo gratuito di ore corrispondenti a ferie e permessi retribuiti ed è regolata nel rispetto delle normative vigenti in materia di godimento del diritto al riposo dei lavoratori e delle lavoratrici,

dichiara

di voler donare alla Bts2001 volontariamente e a titolo gratuito n. _____ ore¹

- di ferie eccedenti il limite imposto dall'art. 10 del D.Lgs. 66/2003 e non ancora godute alla data della cessione;
- di permessi (ex festività) non ancora goduti alla data della cessione.

a favore di colleghi che abbiano esaurito la propria dotazione di ferie e permessi retribuiti e che si trovino ad affrontare gravi e documentate situazioni sanitarie personali o familiari e/o si trovino ad affrontare situazioni di grave emergenza personale derivanti da eventi catastrofici o calamità naturali.

Data _____

Firma _____

Privacy

I dati raccolti saranno utilizzati per verificare i moduli che verranno per l'adesione dei soci al progetto "Banca del Tempo Solidale 2001". L'adesione al progetto è volontaria, il mancato conferimento dei dati richiesti per beneficiare della Banca del Tempo Solidale 2001, comporterà l'impossibilità di verificare la domanda. Tutti i dati raccolti verranno conservati per un tempo compatibile alle disposizioni di legge. Si ricorda che si può sempre richiedere di avere accesso ai propri dati personali e che è disponibile presso l'autorità di controllo un modulo per esercitare il proprio diritto di reclamo (<https://www.garanteprivacy.it/>).

Si coglie l'occasione per ricordare a tutti i lavoratori e le lavoratrici che è sempre possibile aderire anche al **Fondo solidale per le malattie lunghe con Cesare Pozzo** che prevede un sussidio in caso di malattia o infortunio extra lavoro al superamento dei 180 giorni di malattia nell'arco dell'anno solare. Per maggiori info <https://www.2001agsoc.it/fsi.asp>

¹ barrare la casella a seconda della donazione di ore di ferie o di permesso (ex festività)